参考様式（第３の２(２)関係）

年　　月　　日

岩手県議会議長　　　　　　　様

郵便番号
ご住所
ふりがな
お名前
（法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者のお名前）
連絡先（電話番号）

公　文　書　開　示　請　求　書

岩手県議会情報公開条例第５条の規定に基づき、次のとおり公文書の開示を請求します。

公文書の名称その他の公文書を特定するに足りる事項	
開示の実施の方法	１　文書又は図画の場合 □閲覧　［これに引続く写しの交付の希望　□有　□無］ □写しの交付　［□窓口での交付　□郵送による交付］ ２　電磁的記録の場合 □複製物の交付　［□窓口での交付　□郵送による交付］ （複製物の区分　□フレキシブルディスクカートリッジ（ＦＤ） □光ディスク（ＣＤ―Ｒ）　□光ディスクカートリッジ（ＭＯ） □録音テープ　□ビデオテープ） □紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの閲覧　［これに引続く写しの交付の希望　□有　□無］ □紙その他これに類するものに印字し、又は印画したものの写しの交付　［□窓口での交付　□郵送による交付］ □視聴
備　　　　考	

備考１　「開示の実施の方法」欄の記載は、請求される方の任意です。
　　２　□のある欄は、該当する□にレ印を付してください。
　　３　連絡先（電話番号）は、今後の手続等についてご連絡する場合がありますので、必ず記載してください。